

J.R.P.N.

"NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA"

CERTIFICO: que el Notario no asume responsabilidad del contenido de este documento.

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

Conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica en madres con niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud Hoja Redonda, El Carmen – Chincha-2025

1.2 Seleccionar el tipo de documento u obra

Investigación para optar Bachiller/Título	X	Capítulo de libro	
Tesis de Maestría		Monografía	
Tesis de Doctorado		Artículo	
Trabajo de Investigación		Conferencia	
Tesis de Segunda Especialidad		Programa informático	
Trabajo de Suficiencia Profesional		Datos	
Trabajo académico		Obra artística	
Libro		Otros	

1.3 Autores del documento (Añadir filas si lo requiere)


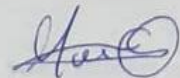

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Manza Gonzales	Eduardo Napoleon	eduardo.manza@autonomadeica.edu.pe	40318512	

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Anticona Valderrama	Daniela Milagros	Danielaanticonavalderrama@gmail.com	47152075	0000-0002-1189-4789

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional	ENFERMERIA
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	PUESTO DE SALUD HOJA REDONDA EL CARMEN-CHINCHA

  
40318512

J.R.P.N.

"NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA"

CERTIFICO: que el Notario no asume responsabilidad del contenido de este documento

II. ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO

Al presentar esta autorización, el(los) autor(es) indicamos expresamente que el documento u obra tiene un contenido original. Señalando, además, que se ha referenciado correcta y convenientemente todas las citas u obras de documentos o materiales que han sido publicados, dándole los merecidos créditos a los autores que se han usado para sostener este trabajo.

III. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO PRESENTADO

Al suscribir este formato de autorización, afirmo(amos) y garantizo(amos) ser el (los) legítimo(s), titular(es) de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los entregables: informes, libros, artículos, obras, los contenidos, etc., en adelante, se denominará los "Contenidos" y que serán depositados en el Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma de Ica (en adelante, la "Universidad").

Por tanto,

- Autorizo a la Universidad a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional de la Universidad y en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con su Repositorio Institucional.
- Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Para tal efecto:

YO, EDUARDO NAPOLEON, MANZA GONZALES con DNI N° 40718512 en mi calidad de autor y actuando en representación de mis co-autores, autorizo la publicación del documento indicado en el punto I, bajo las condiciones indicadas en el punto II y III, dejando constancia que el archivo digital que estoy entregando a la Universidad Autónoma de Ica, como parte del proceso de obtención del título profesional o grado académico, y que contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado, en el caso que corresponda.

Firma (with fingerprints)

02-10-2025
Fecha



CERTIFICO: Que la(s) Firma(s) y huella(s) digital(es) que antecede(n) corresponde(n) a: Eduardo Napoleon Manza Gonzalez
DNI N° 40718512

DEJO CONSTANCIA QUE SE HA REALIZADO LA CONSULTA EN RENIEC MEDIANTE EL SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA A: J. Imposible

Cuya firma, conozco y Legalizo.
Chincha, 02 OCT 2025 del 20

JUAN RAMON PARDO NEYRA
NOTARIO ABOGADO
CHINCHA



0118908597



**NOTARIA
PARDO NEYRA JUAN RAMON
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 40318512
Primer Apellido MANZA
Segundo Apellido GONZALES
Nombres EDUARDO NAPOLEON

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**MANZA GONZALES, EDUARDO NAPOLEÓN
DNI 40318512**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 21868168 - Beatriz
Marlene Ramos Chacaliza
Fecha de Transacción: 02-10-2025
11:50:45
Entidad: 10214477616 - PARDO
NEYRA JUAN RAMON

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0118908597

